



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030007

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0308202201019036063600120010030000300076963632017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-04 11:58:38

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



0308202201019036063600120010030000300076963632017

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 03/08/2022

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE 162-40 ENTRE JUANLOSÉ PEÑA Y OLMEDO LOJA072565127 Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (62744203.31.03.2023)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
5109442190	IL 6 ELECSYS COBAS E (57032601.30.11.2023)	AD-150-11-10	1.00	1,055.00	0.00	1,055.00
9315349190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (56689501.31.03.2023)	7599-DME-1019	1.00	761.00	0.00	761.00
9315381190	TROPONIN T HS STAT CS ELECYS V1.1 (56053001.31.01.2023)		1.00	230.00	0.00	230.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,425.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,425.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,425.00
ICE	0.00
IVA 12%	291.00
VALOR TOTAL	2,716.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,716.00	0 0	

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699